SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PR

Código Regional	25
Código Centro	951010
Fecha Elaboración	28 de febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20
ID de Proceso	77970-079011

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES	C.C.	12.987.972	IP/Nº de contacto	3108547715
Correo electrónico contratista:	ivan.gomez@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	478170021735
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 124.625.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1315571/2020			Nº Compromiso SIIF	7320	
Valor Total del Contrato	$ 26.564.112	**N ° Pago**	*Periodo objeto de pago*			*Valor Bruto Pago*
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.564.112	1	**Del**	03/02/2020	**Al** 29/02/2020	$ 2.656.411,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.907.701		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.656.411	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.656.411**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.565.828**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	Enero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	40810405	Valor Base retención en la fuente	1.565.828,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.062.564	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.353.411,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.900	$ 0	Valor base IVA	0,00	-
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 170.100	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 11.100	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	23.534,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 265.641		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 521.943		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.632.877,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

n. de ficha 1967663 tecnico en cocina n. de horas 140
n.2071236 de ficha curso complementario elaboracion de postres nacionales n. de horas 12
n. 2071199 deficha curso complementario elaboración de postres nacionales n de horas 12

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EDGAR HUMBERTO CHACON PAEZ
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Fusagasugá, Febrero de 2020

Señor (a)
EDGAR HUMBERTO CHACÓN
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CTO-CAE-067-2020**
Coordinador Programa de Formación Regular
Coordinación Académica
Fusagasugá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes febrero del año 2020

Referencia: No. **CTO-CAE-067-2020** del año 2020

IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12987972 DE PASTO, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa de Formación Regular, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de Veintiseis millones quinientos sesenta y cuatro mil ciento doce pesos M/CTE ($26.564.112), el valor mensual corresponde a DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVEMILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL M/CTE. ($2.951.568). Se requieren 3 (3) contratos que equivalen a un valor total de SETENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOSDNOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 79.692.336). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de DOS MILLONES SEICIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO DOCE PESOSM/CTE ($2.656411) Nueve (8) pagos iguales po los meses de Marzo a octubre de 2020, cada uno por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($2.951.568). c) Un último pago correspondiente al mes de noviembre de 2020 por valor de DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($295.157).

Plazo: Será hasta el veinticinco (25) de noviembre de 2020.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL ÁREA TEMATICA DE HOTELERÍA Y TURISMO. – COCINA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE FUSAGASUGÁ DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA

CLÁUSULA 2. Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
5.	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	Se realizó formacion en el Técnico en cocina del municipio de Caqueza ficha: 1967663	Se adjunta Planilla de Asistencia y Actas.
8.	Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de Aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documentos de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.	Para el mes de febrero se realizo proceso de oferta y matriculas para la población de ubaque en en técnico de cocina	Archivo plano
11.	Aplicar y hacer cumplir el Reglamento del Aprendiz, así como el Manual de Convivencia del Centro de Formación.	Se socialiso al ingreso y se izo firmar que realizó inducción previa ficha: 1967663	Se adjunta Planilla de Asistencia y Actas.
17.	Aplicar el proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS" o la actualización "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2020.		Se adjunta certificación con vigencia 14 de Noviembre de 2021.
20.	Las demás necesarias para el cabal cumplientos del objeto contractual.	Se cumple con las obligaciones del contrato.	Se cumple con las obligaciones del contrato.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y la planilla No. 40810405 MI PLANILLA de Enero de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES
Contratista
C.C. No. 12987972 DE PASTO

Recibí a satisfacción:

EDGAR HUMBERTO CHACÓN
Cc:79117286
Supervisor(a) Contrato No. CTO-CAE-067-2020 del año 2020
Coordinador Académico

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES
No. Identificación: CC12987972
Dirección: DG 145 NO 120 53 CA 167
Telefono: 8032231
Correo: ivanan66@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 40810405

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC12987972	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2020
Número de planilla	40810405	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2020
Fecha pago	2020-02-24	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	746337	**Total Pagado**	260800
Banco	1083	***Total Intereses de Mora***	1300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	9300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	141200	1
EPS008	Compensar EPS	110300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 12987972
APELLIDOS Y NOMBRES: IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	9200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE SUPERVISION

INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.:					**CTO-CAE-067-2020**			
OBJETO:					. PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL ÁREA TEMATICA DE HOTELERÍA Y TURISMO. – COCINA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE FUSAGASUGÁ DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA			
VALOR INICIAL:					$ 26.564.112			
VALOR ADICIONAL:					N/A			
PLAZO INICIAL:					NUEVE (9) MESES sin exceder el 16 de diciembre de 2020			
PLAZO ADICIONAL:					N/A			
CONTRATISTA:					IVAN ANDRES GOMEZCIFUENTES			
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO:					COMUN			
RÉGIMEN:					Común		Simplificado X	
SUPERVISOR:					**EDGAR HUMBERTO CHACÓN**			
INTERVENTOR CONTRATO:					N/A			
ANTICIPO (XXX%)					N/A			
FECHA DE INICIACIÓN:					3 DE FEBRERO del 2020			
ANTICIPO					N/A			
ACTA DE SUSPENSIÓN	**N°**	**N°**	**N°**	**N°**	N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	**N°**	**N°**	**N°**	**N°**	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:					3 de noviembre del 2020			
MUNICIPIO:					FUSAGASUGA			
VALOR A PAGAR					$2.656.411			
PAGO No.					1			
PERIODO DEL PAGO					DESDE		3 DE FEBRERO DE 2020	
					HASTA		29 DE FEBRERO DE 2020	
N° DE PAGOS REALIZADOS					1			

Con base en los informes presentados por el (la) contratista IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros del Centro Agroecológico y Empresarial, tomando como base la presente acta de recibo parcial con un valor a pagar de $ 2.656.411

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato, y una vez revisada la documentación suministrada por el (la) contratista IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades fueron realizadas durante la ejecución en el período correspondiente.

Por lo anterior, el suscrito supervisor EDGAR HUMBERTO CHACÓN, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Fusagasugá, 29 días del mes de FEBRERO de 2020.

EDGAR HUMBERTO CHACÓN
Supervisor del contrato

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 23 de febrero de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1034396261**	**GABRIEL ANDRES GOMEZ VALBUENA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES

C.C. 12987972

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.034.396.261

GOMEZ VALBUENA
APELLIDOS

GABRIEL ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-2004
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

19-ENE-2022 A- M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

26-OCT-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00863369-M-1034396261-20161108 0052121425A 1 1334161737